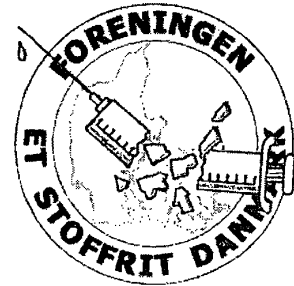


**FORENINGEN
ET STOFFRIT DANMARK**
www.stoffrit.dk



Langå 11. juni 2008

Ministeren for sundhed og forebyggelse, Jakob Axel Nielsen
Kopi: Velfærdsminister, Karen Jespersen

Vedr.: j.nr 2008-14320-224

Kære Jakob Axel Nielsen,

Mange tak for dit svar af 11. maj på mit brev af 30. april 2008 under j.nr. 2008-14320-224.

Selv om jeg er med på, at jeg skal snakke behandlingsmetoder med Velfærdsministeren, er der en ting i dit seneste svar, jeg meget gerne vil kommentere på. Desuden er der et forhold, som har med behandling og vore brevsvekslinger at gøre, som jeg har opfattelsen af må høre under dit og Sundhedsudvalgets område, og som jeg også meget gerne vil kommentere på.

Angående det første må jeg sige, at jeg med mit kendskab og min indgangsvinkel til behandlingsområdet har meget svært ved være enig i, at der er behov for substitutionsbehandling og behandling med lægeordineret heroin. Det betyder imidlertid ikke, at jeg ikke godt kan forstå bevæggrundene og argumenterne for deres indførelse. Jeg har brugt en del energi på at studere hvilke behandlingsmetoder, anvendes i dag, og Sundhedsstyrelsens statistikker over resultaterne deraf, og det i sig selv giver en god forklaring på, at vi er nået til beslutte at lægeordinere heroin. Betragter man disse mere almindeligt kendte behandlingsmetoder, som de eneste muligheder i behandling af misbrugere, har jeg også svært ved at se andre løsninger.

Men når jeg i mit sidste brev ikke fremfører Narconons metoder som en løsning, der her og nu burde bruges *i stedet for* lægeordineret heroin er det på grund af, at deres realistiske indførelsetidspunkt ikke er sammenlignelige. Naturligvis ville en bredere anvendelse af Narconons løsninger først kræve, at flere mennesker satte sig mere ind i dem, og de blev belyst på flere måder, inden der kunne forventes at opstå politiske muligheder for at vedtage at bruge dem *i stedet for*. For mig at se, er en realistisk løsning, at samtidig med at man nu tilbyder lægeordineret heroin, kunne man kikke mere ind i den behandlingsverden Narconon repræsenterer og mulighederne deri.

Dette bringer mig til det andet forhold, som jeg mener må høre under dit og Sundhedsudvalgets område, og som drejer sig om de stoffer herunder lægemidler og næringsstoffer, der anvendes i de forskellige former for behandling. I udsteder jo love og retningslinier på dette felt – som jeg har forstået det!!?

Ser man lidt nærmere på de forskellige behandlingsmetoder vil man se, at forskellen mellem de mere

gængst anvendte og Narconons modsvarer og faktisk kan sidestilles med den forskel og det skisma, der idag eksisterer mellem den almindelige eller indarbejdede lægepraksis på den ene side og den praksis de mere orthomolekylært orienterede læger, som læge Carsten Vagn-Hansen (www.carsten-vagn-hansen.dk og www.dsgnet.dk), læge Knut Flytlie (www.vitaminsdoktor.com) og Institut for Orthomolekylær Medicin ved læge Claus Hancke (www.iom.dk) repræsenterer på den anden side.



Narconon anser ikke stofafhængighed og abstinenssymptomer som sygdomslignende tilstande, der som i almindelig lægepraksis i hovedsagen bedst håndteres med en eller anden form for passende medicin, men i stedet for at der er tale om en stof-forgiftning af kroppen i kombination med alvorlige underskud af specifikke næringsstoffer forårsaget af stoffernes forbrænding af disse næringsstoffer. Teorien er, at abstinenserne opstår på grund af næringsstofmangeltilstande, således at når kroppens depoter af de vitale næringsstoffer (vitaminer og mineraler) igen er på et normalt niveau, oplever personen ikke længere abstinenser. Princippet i Narconons abstinensbehandling er derfor, at det drejer sig om at få dækket næringsstof-mangeltilstandene, og når det er opnået, er personen igennem og har overstået abstinensfasen. Teorien bekræftes af, at man med den metode gør heroinmisbrugere abstinensfri på kun 3 til 7 dage.

Narconon har brugt sin vitamintilgang til behandling af misbrugere verden over i mere end 40 år og har givet mere end 50.000 misbrugere på verdensplan et normalt liv igen. Erfaringerne herfra er meget entydige, at store doser af enkelte typer vitaminer kan have negative helbredsmæssige konsekvenser, men sørger man for, hvilket man på Narconon har som fast procedure, at alle vitaminer tages og at de er i indbyrdes balancerede mængder, støder man ikke på negative helbredsmæssige konsekvenser – i stedet mange meget positive.

Læge Knut Flytlie skriver på sin hjemmeside under alkoholisme: *"En alkoholiker har så udtalte mangler, at en tørlægning uden behandling med vitaminer og mineraler er utænkelig."* Narconon operer som beskrevet ovenfor på dette grundlag og har fundet, at det også gælder for stofmisbrugere.

Selv om ernæring og det orthomolekylære ikke fylder så meget i den almindelige lægepraksis er der ingen tvivl om, at der eksisterer en omfattende viden og know-how på området, hvilket man også hurtigt kan overbevise sig om ved at studere de 3 nævnte lægers hjemmesider. Narconon har god succes med at bruge know-how fra det område, hvilket også vidner om, at der eksisterer brugbar viden der, og hvilket vedlagte statistikker fra Københavns Kommune også bekræfter. Statistikkerne fra Kbh Kommune ligger også på www.stoffrit.dk under 'Information'.

Som belyst i dette brev er jeg af den overbevisning, at grunden til at misbrugere oplever svære abstinenser når de forsøger at kvitte stofferne, er manglen på vitale næringsstoffer i kroppen. Hvis flere satte sig ind i dette område og blev overbeviste om, at det forholder sig sådan i praksis, kunne vi nå til at tale om denne løsning i stedet for lægeordineret heroin.

Med venlig hilsen

Søren Refstrup

Løjstrupvej 19, 8870 Langå
tlf 70 20 75 20, e-mail: mail@stoffrit.dk
SE nr. 31149274, Langå Sparekasse, konto nr: 92830000116416